

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

litions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

adie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

NB- 24558

Déclaration de Maladie : Nº P19- 0011652

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7822 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NIKINSI ANIY Date de naissance : 15-03-1967

Adresse : 10 RUE MGRS BL KH61R - RABAT

Tél. : 061176932 Total des frais engagés : 1737,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/12/2013

Nom et prénom du malade :

Age : 18 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Acne Nodulo-kystique grave

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 26/12/2013

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/12/2019	60		339.000 DT	 Dr. Nadia ISMAILI Faculté de Médecine Faculté de Rabat Chamartine Spécialiste en Dermatologie et Générologie MD, Ibn Sina - Rabat INHP : 101 101 101 Signature : IBN KHAISSI Date : 9/12/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 N° 8 bis Rue de la Seigneurie Tél : 05 22 31 10 00 PHARMACIE D'UZES 092022060	26/12/2019	987 Dithany et Sons

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LAMRAB</i> Tel : 05 53 23 05 31 - F : 331908 7572323-0531-F:331908 7572323-0531-F:331908	27/12/2019	B 320	450,00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

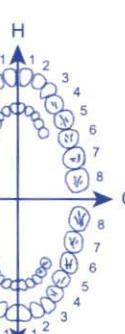
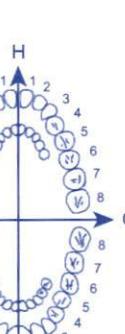
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Urgences et réanimation 24h/24h 7j/7j

Rabat, le : 26/12/2011
الرباط، في:

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Qf Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 20mg cap molle b30
P.P.V : 288,00 DH

6 118001 180721

n°^{ell} NADIA KENZO

CURACNE x 20g

Dr. Nadia ISMAILI
Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat
Spécialiste en Dermatologie et Médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
Tél : 101 101 000

②



DRA LIANE

oui

180,50 Dhs en vrac sur

205,50 Sibut

③



SPCA RE

360'

- free re

ports les 2-3h.



32. شارع ابن خلدون - الرباط - الهاتف: 05 37 77 67 67 - الفاكس: 05 37 77 17 24 - البريد الإلكتروني: cik@menara.ma

32, Avenue Ibn Khaldoun - Rabat - Tél. : 05 37 77 67 67 - Fax : 05 37 77 17 24 - E-mail : cik@menara.ma

④ 258,00 DERNIER PUR gel
S.i S.P. Liboyer.

⑤ 54,10 LARMABAK gentif.
3-04-17

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

Dr نادية إسماعيل
Or. Nadia ISMAIL
Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat
Spécialiste en Dermatologie et Vénérologie
CHU Ibn Rochd - Rabat
MFP : 101 101 430

987,10





Urgences et réanimation 24h/24h 7j/7j

Rabat, le ٢٦/١٢/٢٠١٤
الرباط في

٩th Mignssi Kenza

١

Eari -
ear, ear, ear

٢

Nas

Chloromyc, Triglycids

٣

Sore Throat

Hepatitis B

٤

Dr. Nadir ISMAILI
Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat
Spécialiste en Dermatologie Vénérienne
CHU, Ibn Sina - Rabat
INP : ١٠١ ١٠١ ٨٣٠

L.A.M. Riad
Tel : 05 37 71 05 06
05 37 57 23 23 05 37 71 50 60
Pat : 25995358 - IF : 334908

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

Édité le 27-12-2019 à 13:57

Prescripteur : **Pr Nadia ISMAILI**

EXAMEN du 27-12-2019

Mlle MKINSI Kenza

Code Patient :1912272130

Né(e) le : 07-12-2001



Prélevé le : 27-12-2019

HEMATOLOGIE

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XT 4000i)

ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies :	4.620	M/mm ³	(3.800–5.400)
Hémoglobine :	13.2	g/dL	(12.5–15.5)
Hématocrite :	40.4	%	(37.0–47.0)
VGM :	87.4	μ ³	(82.0–98.0)
CCMH :	32.7	%	(32.0–36.0)
TCMH :	28.6	pg	(>27.0)
RDW :	12.5	%	(12.0–16.0)

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes :	8.780	/mm ³	(4.000–10.000)
Poly. Neutrophiles :	74.2	% soit	6 515 /mm ³ (1 800–7 500)
Poly. Eosinophiles :	1.7	% soit	149 /mm ³ (100–400)
Poly. Basophiles :	0.2	% soit	18 /mm ³ (<200)
Lymphocytes :	16.7	% soit	1 466 /mm ³ (1 000–4 500)
Monocytes :	7.2	% soit	632 /mm ³ (200–1 000)
Plaquettes	212	Mille/mm ³	(150–400)
VMP	<u>11.0</u>	fl	(6.9–10.8)

BIOCHIMIE SANGUINE

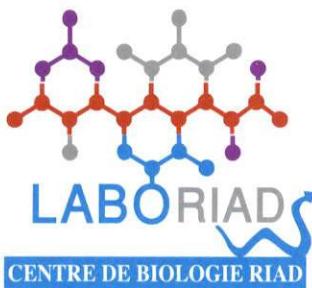
ALAT : ALANINE AMINO TRANSFERASES

ALAT (GPT)

(Méthode IFCC Beckman Coulter AU 480)

10 UI/L

(<35)



Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

1912272130 – Mlle Kenza MKINSI

Page 2 / 2

ASAT : ASPARTATE AMINO TRANSFERASES

ASAT (TGO)

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

16 UI/L

(<35)

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode CHOD-PAP Beckman Coulter)

1.51 g/L

(<2.00)

3.91 mmol/L

(<5.17)

TRIGLYCERIDES

(Méthode GPO-PAP Beckman Coulter)

0.73 g/L

(<1.50)

0.82 mmol/L

(<1.70)

Gamma G.T.

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

12 U/L

(4-24)

Demande validée biologiquement par Dr. Jalil EL ATTAR



LABORIAD
CENTRE DE BIOLOGIE RIAD



L.A.M. RIAD

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad
(City Center - ACIMA) - RABAT

Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60
Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail : laboratoireriad@gmail.com

FACTURE N° : 191202622

Rabat le 27-12-2019

Mlle Kenza MKINSI

Date de l'examen : 27-12-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
PS	Prélèvement sanguin	E20	E
0134	Triglycérides	B60	B
0216	Numération formule	B80	B
	ALAT (GPT): ALANINE AMINO TRANSFERASES	B50	B
	ASAT (GOT)	B50	B
	Gamma G.T.	B50	B

Total des B : 320

TOTAL DOSSIER : 450.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams .

L.A.M.Riad
Tél : 05 37 71 05 06
05 37 57 23 23-05 71 50 60
Pat : 25995358 - IF : 3349086



Patente N°: 25995358 - CNSS: 9114357- IF:3349086 RIB:013 810 01214 000040 001 27 94 BMCI RYAD NAKHIL -
ICE: 001685262000044 - INPE: 103060877